Agris Agentzia pro sa chirca in agricultura Agenzia regionale per la ricerca in agricoltura	**ELENCO TERRENI** ***Zafferano di Sardegna DOP***	REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Operatore Agricoltore _____

(Riportare la Ragione Sociale)

Sede legale _____

(Riportare l'indirizzo completo)

Riferimenti Catastali			Coltivazione				Note
Comune	**Foglio N°**	**Particella N°**	**Ettari coltivati a zafferano**	**Distanze d'impianto in cm**	**Piante N°**	**Data d'impianto**	
		TOTALI					

Il Sottoscritto_____consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR, che i dati sopra riportati sono completi e conformi al vero.

_____, il _____ _____

(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)